

DECLARAȚIE PRIVIND ELIGIBILITATEA

1. Subsemnatul, Său Spiridon, în calitate de Administrator al IPS „Corsag” SRL, declar pe propria răspundere că materialele și informațiile furnizate beneficiarului sunt corecte și înțeleg că beneficiarul are dreptul de a solicita, în scopul verificării și al confirmării informației și a documentelor care însoțesc oferta, orice informații suplimentare privind eligibilitatea noastră, precum și experiența, competența și resursele de care dispunem.

2. Prezenta declarație este valabilă până la data de 25.09.2025

Numele, prenumele și funcția reprezentantului operatorului economic: Său Spiridon

Semnătura, LȘ

Data completării: 26.03.2025